Control de sensitiva

Empresa:)(Fecha y Hora:		
Obra / Establecimiento:			Ì	Sector:		
Nº de serie o registro del equipo:				Modelo:		
Criterio para definir el estado: A (Aprobado); D (Desaprobado); NA (No Aplica)						
N° ASPECTO DE CONTROL						
		ASPECTO DE CONTROL				
		SENSITIVA				00
	1					
	2	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
	3	La ficha de conexión se encuentra en buen estado.				
	4					
	5	La carcasa no presenta daños visibles.				
	6	El disco está completo y girando uniformemente.				
	7	El desgaste del disco es regular (parejo).				
	8	La llave de fijación del disco en buenas condiciones.				
	9	La tuerca de fijación del disco no presenta deformaciones.				
	10	La morsa de fijación del material no presenta daños v	/ISI	ibles.		
	12					
	13	Etiqueta de inspección actualizada				
	13	SOBRE EL USO				
	14	El usuario utiliza protección facial adecuada.				
	15	-				
	16					
	17					
	18	Se cuenta con un extintor de 10 kg ABC como mínimo en el sector y el riesgo de incendio está contenido.				
	19	Se utilizan pantallas protectoras.				
NOTA: El criterio para definir si el estado es APROBADO ó DESAPROBADO debe realizarse aplicando la legislación vigente de higiene y seguridad. En caso de definir DESAPROBADO para alguno de los ítems, el equipo debe ser retirado de su uso en forma inmediata hasta tanto se acondicione el defecto. Si el defecto no puede ser corregido el equipo debe ser enviado a reparación y documentar dicha situación. En caso de definir DESAPROBADO para alguno de los ítems de "SOBRE EL USO" se debe detener la tarea y reinstruir al usuario.						
Observaciones:						
 Usuario de la Herramienta		nta Higiene y Seguridad	Por la empresa		a	